



Hoja de Información Wisconsin Medicaid

Medicaid Para Adolescentes

Los adolescentes mismos pueden ser elegibles para el Medicaid dependiendo de:

- Edad;
- Situación de vivienda (dónde viven y con quién viven).
- Ingresos, y
- Bienes (sólo si el adolescente tiene una incapacidad); y

¿Quiénes pueden calificar?

Edad Y Estado del Adolescente	Situación	Recursos (ingresos y bienes*)
19	Sólo si: <ul style="list-style-type: none"> • Está embarazada, o • Cuida del/de la hijo/a dependiente. • Está ciego/a o incapacitado/a. 	Se cuentan los recursos del adolescente. Los recursos de los padres del adolescente no se cuentan.

Edad y Estado del Adolescente	Situación	Recursos
18 y un/una dependiente	Sólo si: <ul style="list-style-type: none"> • Vive con y depende del cuidado de sus padres u otro familiar calificado; Y • Asiste a la escuela secundaria o participa en un programa equivalente a la escuela secundaria; Y • Espera graduarse antes de cumplir 19 años de edad. 	Se cuentan los recursos del adolescente. Los recursos de los padres serán contados sólo si los padres quieren ser considerados para la elegibilidad del Medicaid.

Edad y Estado del Adolescente	Situación	Recursos
18 y está embarazada	Si vive sola. Si está casada y vive con su esposo y vive con los padres de él o de ella.	Se cuentan los recursos del adolescente. Los recursos de los padres no se cuentan. Se cuentan los recursos de la adolescente y del esposo. Los recursos de los padres no se cuentan.

Edad y Estado del Adolescente	Situación	Recursos
18 y cuida de alguien	Cuida de su(s) niño(s/as) dependientes y vive sola(o).	Se cuentan los recursos del adolescente. Los recursos de los padres del adolescente no se cuentan.
	Cuida de su(s) niño(s/as) dependientes y vive con sus padres.	Se cuentan los recursos del adolescente. Los recursos de los padres del adolescente no se cuentan.
	Cuida de su(s) niño(s/as) dependientes, casado/a y vive con su cónyuge.	Se cuentan los recursos del adolescente y esposo/a. Los recursos de los padres no se cuentan.

Edad y Estado del Adolescente	Situación	Recursos
18 Está ciego/a o incapacitado/a	Si vive solo/a.	Se cuentan los recursos del adolescente. No se cuentan los recursos de los padres.
	Si está casado/a y vive con su cónyuge.	Se cuentan los recursos del adolescente y de su cónyuge. No se cuentan los recursos de los padres.

Edad y Estado del Adolescente	Situación	Recursos
18 y Casada/o	Si está dentro de los límites del Medicaid y está casado/a y vive con su cónyuge (no importa donde viven)	Se cuentan los recursos del adolescente y de su cónyuge. No se cuentan los recursos de los padres.

Edad y Estado del Adolescente	Situación	Recursos
17 o menor	Si vive solo/a o con amigos.	Se cuentan los recursos del/de la adolescente. Los recursos de los padres no se cuentan.
	Si vive con sus padres.	Se cuentan los recursos de los padres además de los del/de la adolescente.
	Si está casado/a y vive con su cónyuge y sus padres.	Se cuentan sólo los recursos del/de la adolescente y del/de la cónyuge. Los recursos de los padres no se cuentan.
	Vive con otro familiar calificado.	Se cuentan los recursos del adolescente. Los recursos del familiar calificado serán contados sólo si el familiar calificado quiere ser considerados para la elegibilidad de Medicaid.

*Bienes sólo se cuentan si el adolescente tiene una incapacidad.

¿Quiénes pueden solicitar?

La/él adolescente puede solicitar por sí misma/o. Los padres o guardián legal presentan usualmente las solicitudes para los hijos. Si un menor soltero (menor de 17 años) solicita y él o ella no vive con sus padres, la solicitud será enviada a la agencia local del Soporte para el Menor (Child Support). El propósito del envío es para determinar si se procederá o no con una orden del tribunal para la ayuda médica.

Para más información:

- Llame a Recipient Services (Servicios al beneficiario) 1-800-362-3002 (Servicios de traducción y TTY están disponibles), o
- La agencia local de servicios humanos y sociales del condado/tribu.

La información que aparece en este documento es de carácter general. Para recibir información más detallada acerca de cómo Medicaid para adolescentes, comuníquese con el departamento de servicios humanos o sociales de su condado o tribu.

El DHFS es un empleador y proveedor de servicios que ofrece igualdad de oportunidades. Si usted tiene alguna incapacidad y necesita acceso a esta información en un formato alternativo o si necesita traducción a otro idioma, comuníquese con nosotros al teléfono (608) 266-3465 o (608) 266-2555 TTY. Todos los servicios de traducción son gratis.

Si quiere hacer alguna pregunta sobre derechos civiles llame al (608) 266-3465 o (608) 266-2555.